

## Nachweis der praktischen Studienphase

*Achtung: Nachweis ist nur gültig mit Stempel und Unterschrift der Praxiseinrichtung!*

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Matrikelnummer \_\_\_\_\_

### Zeitraum des Einsatzes in der Praxiseinrichtung:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Einsatzbereich <i>(bitte zutreffendes ankreuzen)</i>	SOLL geplante Präsenz- Stunden	IST geleistete Präsenz- Stunden
<input type="checkbox"/> ERG 18-PS1 Handlungsfelder in der Ergotherapie <input type="checkbox"/> ERG 19-PS2 Einstiegsphase <input type="checkbox"/> ERG 20-PS3 Aufbauphase <input type="checkbox"/> ERG 21-PS4 Vertiefung <input type="checkbox"/> ERG 22-PS5 Wahlbereich/Berufliche Identitätsentwicklung		

### Die Stunden wurden in folgendem Fachbereich abgelegt:

*(bitte zutreffendes ankreuzen/ kann bei Modul ERG 22 freigelassen werden)*

- Motorisch-funktioneller, neurophysiologischer oder neuropsychologischer Bereich
- Psychosozialer Bereich
- Arbeitstherapeutischer Bereich

### Die Stunden wurden mit folgender Klientel abgelegt:

*(bitte zutreffendes ankreuzen/ Mehrfachnennungen möglich)*

- Kinder/Jugendliche
- Erwachsene
- Ältere Menschen

### Name und Ort der Praxiseinrichtung:

\_\_\_\_\_

Stempel der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der \*des Verantwortlichen in der Praxiseinrichtung

### Von der\*dem Studierenden auszufüllen:

SOLL geplante Selbstlernzeiten	IST geleistete Selbstlernstunden

*Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der \*des Studierenden

*Pro Arbeitstag wird pauschal eine durchschnittliche Arbeitszeit von 9 Std. unterstellt, die sich in 6 Präsenzstunden und 3 Selbstlernstunden teilt. Als Anwesenheitstage zählen sowohl die Einsätze in der Einrichtung als auch die Reflexionsseminare an der Hochschule. Im Modul ERG 18 bitte nach Beendigung der gesamten praktischen Studienphase die Nachweise beider Praxiseinrichtungen zusammenheften und gemeinsam abgeben.*

**Vom Studiengang auszufüllen und abzuzeichnen:**

Geleistete Praxisstunden in den **Reflexionsseminaren** an der Hochschule im Zeitraum

---

<b>SOLL</b> Summe der <b>geplanten Stunden</b> in Reflexionsseminaren	<b>IST</b> Summe der <b>geleisteten Stunden</b> in Reflexionsseminaren

**Anmerkungen des Studiengangs:**

---

Datum, Unterschrift der \*des Verantwortlichen im Studiengang Ergotherapie

**Zusammenfassung**

<b>SOLL</b> Geplante Soll-Stunden nach ErgThAPrV	<b>IST</b> Geleistete Gesamtstunden im Praxiseinsatz (Präsenzstunden/ Selbstlernstunden/ Reflexionsseminare)

**Vom Prüfungsamt zu erledigen:**

- Fehlstunden errechnet (Soll-Stunden – geleistete Stunden = Fehlzeiten)
- Im System verbucht